

救急医療情報

記入例

令和 7 年 4 月改訂

【本人情報】

令和 7 年 4 月 1 日作成

氏 名〔ふりがな〕	生 年 月 日	性 別	血液型
〔 とう かい た ろう 〕 東 海 太 郎	大正・昭和 17 年 7 月 7 日	男 女	A 型

【緊急連絡先】 優先順にご記入ください。

氏 名〔ふりがな〕	電 話 番 号
〔 とう かい じ ろう 〕 ① 東 海 二 郎 (本人との関係: 長男)	① 080-1111-1111 ② 0562-36-0119
住所	東海市加木屋町
氏 名〔ふりがな〕	電 話 番 号
〔 さち む ら こ 〕 ② 幸 村 子 (本人との関係: 長女)	① 090-1122-1122 ② 052-689-1600
住所	東京都

【医療情報】 命の助っ筒に、この紙とお薬の内容が分かる書類を一緒に入れてください。
書類は、いつも最新のものに入れ替えてください。

持病(病歴)	医療機関	内服薬の有無
糖尿病	しあわせ医院	有・無
高血圧	へいしゅうクリニック	有・無
		有・無
		有・無
		有・無
そ の 他 (緊急時に向けて連絡事項など)		
保険証や診察券は花柄黒い鞆にあります。		

《個人情報取扱同意欄》

この情報を救急隊や搬送先医療機関が、救急医療に活用することに同意します。

本人署名: 東 海 太 郎	代筆者氏名: (本人との関係:)
---------------	----------------------